

NOME DO CANDIDATO

ASSINATURA DO CANDIDATO

RG DO CANDIDATO

LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO

INSTRUÇÕES GERAIS

- I. Nesta prova, você encontrará 06 (seis) páginas numeradas sequencialmente, contendo 40 (quarenta) questões objetivas correspondentes às seguintes disciplinas: Língua Portuguesa (10 questões), Conhecimentos Gerais (10 questões) e Conhecimentos Específicos (20 questões).
- II. Verifique se seu nome e número de inscrição estão corretos no cartão de respostas. Se houver erro, notifique o fiscal.
- III. Verifique se o caderno de provas se refere ao cargo para o qual você se inscreveu. Caso o cargo esteja divergente, solicite ao fiscal de sala para que tome as providências cabíveis, pois não serão aceitas reclamações posteriores nesse sentido.
- IV. Assine e preencha o cartão de respostas nos locais indicados, com caneta azul ou preta.
- V. Verifique se a impressão, a paginação e a numeração das questões estão corretas. Caso observe qualquer erro, notifique o fiscal.
- VI. Marque o cartão de respostas cobrindo fortemente o espaço correspondente à letra a ser assinalada, conforme o exemplo no próprio cartão de respostas.
- VII. A leitora óptica não registrará as respostas em que houver falta de nitidez e/ou marcação de mais de uma alternativa.
- VIII. O cartão de respostas não pode ser dobrado, amassado, rasurado ou manchado. Exceto sua assinatura, nada deve ser escrito ou registrado fora dos locais destinados às respostas.
- IX. Ao terminar a prova, entregue ao fiscal o cartão de respostas e este caderno. As observações ou marcações registradas no caderno não serão levadas em consideração.
- X. Você dispõe de 03h30m (três horas e trinta minutos) horas para fazer esta prova. Reserve os 20 (vinte) minutos finais para marcar o cartão de respostas.
- XI. O candidato só poderá retirar-se do setor de prova 01 (uma) hora após seu início.
- XII. É terminantemente proibido o uso de telefone celular, pager ou similares.

Boa Prova!

DESTAQUE AQUI

GABARITO DO CANDIDATO - RASCUNHO

Nome:

Assinatura do Candidato:

Inscrição:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25
<input type="checkbox"/>																								
26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40										
<input type="checkbox"/>																								

RASCUNHO

Texto

No Brasil, entre o “pode” e o “não pode”, encontramos um “jeito”, ou seja, uma forma de conciliar todos os interesses, criando uma relação aceitável entre o solicitante, o funcionário-autoridade e a lei universal. Geralmente, isso se dá quando as motivações profundas de ambas as partes são conhecidas; ou imediatamente, quando ambos descobrem um elo em comum banal (torcer pelo mesmo time) ou especial (um amigo comum, uma instituição pela qual ambos passaram ou o fato de se ter nascido na mesma cidade). A verdade é que a invocação da relação pessoal, da regionalidade, do gosto, da religião e de outros fatores externos àquela situação poderá provocar uma resolução satisfatória ou menos injusta. Essa é a forma típica do “jeitinho”. Uma de suas primeiras regras é não usar o argumento igualmente autoritário, o que também pode ocorrer, mas que leva a um reforço da má vontade do funcionário. De fato, quando se deseja utilizar o argumento da autoridade contra o funcionário, o jeitinho é um ato de força que no Brasil é conhecido como o “Sabe com quem está falando?”, em que não se busca uma igualdade simpática ou uma relação contínua com o agente da lei atrás do balcão, mas uma hierarquização inapelável entre o usuário e o atendente. De modo que, diante do “não pode” do funcionário, encontra-se um “não pode do não pode” feito pela invocação do “Sabe com quem você está falando?”. De qualquer modo, um jeito foi dado. “Jeitinho” e “Você sabe com quem está falando?” são os dois polos de uma mesma situação. Um é um modo harmonioso de resolver a disputa; o outro, um modo conflituoso e direto de realizar a mesma coisa. O “jeitinho” tem muito de cantada, de harmonização de interesses opostos, tal como quando uma mulher encontra um homem e ambos, interessados num encontro romântico, devem discutir a forma que o encontro deverá assumir. O “Sabe com quem está falando?”, por seu lado, afirma um estilo em que a autoridade é reafirmada, mas com a indicação de que o sistema é escalonado e não tem uma finalidade muito certa ou precisa. Há sempre outra autoridade, ainda mais alta, a quem se poderá recorrer. E assim as cartas são lançadas.

(DAMATTA, Roberto. O modo de navegação social: a malandragem e o “jeitinho”. O que faz o Brasil, Brasil?. Rio de Janeiro: Rocco, 1984. P79-89, (Adaptado) .

- 1) Ao afirmar ‘No Brasil, entre o “pode” e o “não pode”, encontramos um “jeito”, para a sustentação da sua tese o autor faz uso de duas estratégias argumentativas que podem ser identificadas como:
 - a) exemplificação e repetição de ideias.
 - b) postura objetiva e desconstrução de tese.
 - c) generalização e inclusão do emissor no discurso.
 - d) autoquestionamento e conformidade.
- 2) Ao estabelecer uma distinção entre o “Jeitinho” e o “Você sabe com quem está falando?”, o autor mostra que, em sua opinião, ambos são:
 - a) práticas que fazem uso da hierarquização como mecanismo de obtenção de benefícios.
 - b) formas de evidenciar uma crítica clara aos sistemas das instituições em geral.
 - c) meios regulamentados que solicitam a denúncia dos envolvidos nas práticas.
 - d) estratégias diferenciadas que visam a driblar regras ou mecanismos protocolares.

Considere o fragmento abaixo para responder às questões 3, 4 e 5 seguintes.

“A verdade é que a invocação da relação pessoal, da regionalidade, do gosto, da religião e de outros fatores externos àquela situação poderá provocar uma resolução satisfatória ou menos injusta.”

- 3) Em períodos mais longos, deve-se reforçar o cuidado para a análise de suas partes. Nesse sentido, percebe-se que a segunda oração é subordinada à primeira e deve ser classificada como:
 - a) substantiva predicativa.
 - b) adverbial concessiva.
 - c) adjetiva restritiva.
 - d) adverbial causal.
- 4) A locução verbal destacada no trecho permite inferir, por parte do enunciador, uma expressão de:
 - a) possibilidade.
 - b) submissão.
 - c) desinteresse.
 - d) convicção.
- 5) Cumprem papel caracterizador, podendo ser classificados como adjetivos, todos os vocábulos abaixo, EXCETO:
 - a) “pessoal”.
 - b) “externos”.
 - c) “menos”.
 - d) “injusta”.
- 6) Em “Há sempre outra autoridade, ainda mais alta”, o emprego do singular na forma verbal em destaque deve-se:
 - a) à impessoalidade do verbo “haver” no contexto.
 - b) à concordância entre o verbo e o sujeito “autoridade”.
 - c) ao emprego do advérbio sempre com sentido atemporal.
 - d) ao sujeito desinencial subentendido pelo verbo “haver”.
- 7) Na última frase do texto, o autor faz uso de uma ideia que confere à conclusão um sentido figurado que deve ser entendido como uma:
 - a) hipérbole.
 - b) metáfora.
 - c) antítese.
 - d) prosopopeia.
- 8) No fragmento “Um é um modo harmonioso de resolver a disputa; o outro, um modo conflituoso e direto de realizar a mesma coisa.”, o autor faz uso das construções em destaque que se encontram em paralelismo sintático. A estratégia coesiva ilustrada nesse procedimento é o emprego de:
 - a) um termo sinônimo, equivalente.
 - b) uma expressão de sentido mais abrangente.
 - c) um hipônimo de caráter mais específico.
 - d) uma nominalização de forma verbal.
- 9) No início do texto, o emprego da vírgula que segue a expressão “No Brasil” deve ser justificado por tratar-se de:
 - a) uma oração intercalada.
 - b) um aposto ilustrativo de lugar.
 - c) um objeto anteposto ao verbo que complementa.
 - d) um adjunto adverbial deslocado da ordem direta.

10) No trecho “A verdade é que a invocação da relação pessoal”, aponta-se uma “verdade” que se propõe inquestionável. Esse sentido é atribuído em função do seguinte recurso linguístico:

- a) a conjunção “que”.
- b) a ausência de vírgulas.
- c) o primeiro artigo definido.
- d) a omissão do sujeito.

CONHECIMENTOS GERAIS

11) Em janeiro de 2018, um país europeu assumiu pela primeira vez na história a presidência semestral do Conselho da União Europeia (EU). O país em questão, que presidirá o Conselho de janeiro a junho/2018, é:

- a) Bulgária
- b) Portugal
- c) Noruega
- d) Croácia

12) O acordo firmado entre países europeus que entrou em vigor em 1995, que é um dos mais importantes pilares da União Europeia (EU), e que trata sobre uma política de abertura de fronteiras entre os países signatários e permite a livre circulação de pessoas denomina-se Acordo de:

- a) Maastricht
- b) Roma
- c) Lisboa
- d) Schengen

13) “Um novo ataque de sequestro de dados (ransomware) afetou países do Leste Europeu na manhã desta quarta-feira, 25, e começa a se espalhar pelo mundo. O ataque afetou as redes do aeroporto de Odessa, na Ucrânia, do metrô de Kiev e alguns bancos russos, reportaram empresas de segurança e o banco central russo. Além disso, já há casos afetando computadores em países como Turquia, Alemanha, EUA e Coreia do Sul.”

(Fonte: O Estadão - 25/10/2017 - adaptado)

O nome do vírus responsável pelo ataque cibernético mencionado no texto acima, que afetou países do Leste Europeu em 25/10/2017, é:

- a) Wanna Cry
- b) NotPetya
- c) Bad Rabbit
- d) Lazarus

14) O presidente Juan Manuel Santos, empossou nesta segunda-feira (15) os magistrados do sistema especial de justiça surgido do acordo de paz com a ex-guerrilha FARC e que julgará os crimes mais graves do conflito armado. “Alcançamos um modelo sem impunidade para os crimes internacionais e contra a humanidade, que também respeita nossa Constituição e nossas leis, e os tratados internacionais sobre o tema”, assinalou o presidente durante a cerimônia na sede do governo.

(Fonte - Revista Isto É - 15.01.18 - adaptado)

FARC é um grupo guerrilheiro criado em 1964, por Pedro Antonio Marín (também conhecido como Manuel Marulanda Vélez), que desenvolveu suas atividades na/no:

- a) Equador
- b) Colômbia
- c) Venezuela
- d) Chile

15) “Ser relator da Lava-jato mexeu na rotina do ministro que mantinha hábitos simples e era de poucos holofotes. O novo relator, que ocupa hoje o gabinete que era de Teori Zavaski, ex-relator da Lava-jato que morreu na queda de um avião, não pode mais almoçar com os funcionários no bandeirão do STF, está sempre com seguranças, viaja menos para ver a família, e tem tido menos tempo para ler algo que não seja relacionado com o maior caso de corrupção do país.”

(Fonte - Globo CBN - 01/06/2017)

O relator da Operação Lava Jato no Supremo Tribunal Federal mencionado no texto, que substituiu Teori Zavaski, é:

- a) Luiz Fux
- b) João Pedro Gebran Neto
- c) Luiz Edson Fachin
- d) José Antonio Dias Toffoli

16) Em 2018, o governo quer conceder à iniciativa privada a exploração do turismo em três parques nacionais. Hoje, apenas quatro parques brasileiros contam com esse tipo de serviço. O primeiro parque nacional no Brasil com manutenção e serviços concedidos à iniciativa privada é o:

- a) Parque Nacional Marinho de Fernando de Noronha
- b) Parque Nacional do Iguaçu
- c) Parque Nacional da Chapada Diamantina
- d) Parque Nacional da Serra da Capivara

17) “A Prefeitura de Manaus decretou situação de emergencial social devido ao intenso processo de imigração dos indígenas da etnia Warao para capital amazonense. Grupos estão acampados em viaduto e na Rodoviária de Manaus. A crise econômica e a falta de alimentos fizeram com que indígenas nativos deixassem o seu país. Mais de 400 índios estão na capital do Amazonas.”

(Fonte - Globo CBN - 01/06/2017 – ADAPTADO)

Os indígenas da etnia Warao que estão imigrando para o Brasil, estão fugindo da crise político-econômica de seu país de origem que é:

- a) A Venezuela
- b) O Equador
- c) A Guiana Francesa
- d) O Suriname

18) “Além do escândalo de doping envolvendo atletas russos e a crise da baixa venda de ingressos, o Comitê organizador da Olimpíada de Inverno de 2018, tem outra grande preocupação: o frio. De acordo com os organizadores do evento, que iniciará em fevereiro, a abertura da competição será a mais fria dos últimos 20 anos.”

(Fonte: IG Esportes - 08/12/2017 - adaptado)

Os Jogos Olímpicos de Inverno de 2018 ocorreram em:

- a) Sapporo, Japão
- b) Pequim, China
- c) Sóchi, Rússia
- d) PyeongChang, na Coreia do Sul

19) “O empresário e idealizador do Instituto Inhotim, Bernardo Paz, foi condenado a nove anos e três meses de prisão por lavagem de dinheiro. A irmã dele, Virgínia Paz, foi condenada pelo mesmo crime a cinco anos e três meses, em regime semiaberto. O Instituto é um dos maiores museus a céu aberto do mundo, sede de um dos acervos de arte contemporânea mais importantes do Brasil.”

(Fonte: G1 - 16/11/2017 - Adaptado)

O Instituto Inhotim, fundado em 2006, localiza-se no estado brasileiro:

- a) Da Bahia
- b) Do Acre
- c) De Minas Gerais
- d) Do Rio Grande do Sul

20) O brasileiro Luiz Gabriel Tiago é um dos indicados de 2018 para um prêmio internacional muito importante, por criar o projeto Pontinho de Luz que atua no combate à fome em regiões de alta vulnerabilidade.

Pontinho de Luz é uma rede de solidariedade que conta com 35 mil pessoas, responsáveis por ações sociais realizadas no Brasil e no exterior, com recursos arrecadados por treinamentos e doações.

O prêmio para o qual Luiz Gabriel Tiago recebeu a indicação para o ano de 2018 é:

- a) O prêmio Here For Good
- b) O prêmio Indira Gandhi
- c) O prêmio Mundial de Alimentação
- d) O prêmio Nobel Da Paz

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21) Conforme MANUAL DE NORMAS DE AUDITORIA, do Ministério da Saúde, de 1998, assinale a alternativa que não apresenta finalidades da Auditoria.

- a) Aferir a preservação dos padrões estabelecidos e proceder o levantamento de dados que permitam ao Sistema Nacional de Auditoria conhecer a qualidade, a quantidade, os *custos* e os *gastos* da atenção à saúde
- b) Avaliar subjetivamente os *elementos* componentes dos processos da instituição, serviço ou sistema auditado, objetivando a melhoria dos procedimentos, através da detecção de desvios dos padrões estabelecidos
- c) Avaliar a qualidade, a propriedade e a efetividade dos serviços de saúde prestados à população, visando a melhoria progressiva da assistência à saúde
- d) Produzir informações para subsidiar o planejamento das ações que contribuam para o aperfeiçoamento do SUS e para a satisfação do usuário

22) Conforme MANUAL DE NORMAS DE AUDITORIA, do Ministério da Saúde, de 1998, assinale a alternativa que apresenta corretamente os requisitos do auditor:

- a) Dependência, Subordinação e Parcialidade
- b) Subjetividade, desconhecimento técnico e incapacidade profissional
- c) Desatualização dos conhecimentos técnicos, ausência de cautela e de zelo
- d) Comportamento ético com sigilo e discrição

23) Conforme Resolução do Conselho Federal de Medicina de no. 1.673/03, em seu “Art. 1º – Adotar como padrão mínimo e ético de remuneração dos procedimentos médicos, para o Sistema de Saúde Suplementar, a Classificação Brasileira Hierarquizada de Procedimentos Médicos, incluindo suas instruções gerais e valores.”.

Portanto, conforme a Resolução acima, assinale a correta, para os atendimentos (retirar - de Urgência e Emergência):

Portanto, conforme a Resolução acima, assinale a alternativa correta, para os atendimentos:

- a) Os atos médicos praticados em caráter de urgência ou emergência não terão um acréscimo de trinta por cento (30%) em seus portes nas algumas eventualidades
- b) Os atendimentos contratados de acordo com esta Classificação de Procedimentos não serão realizados em locais, dias e horários preestabelecidos
- c) Esta Classificação não constitui referência para acomodações hospitalares coletivas (enfermaria ou quartos com dois ou mais leitos)
- d) Ao ato médico iniciado no período normal e concluído no período de urgência/emergência, se aplica o acréscimo de 30% quando mais da metade do procedimento for realizado no horário de urgência/emergência

Considere a Classificação Brasileira Hierarquizada de Procedimentos Médicos, incluindo suas instruções gerais e valores, para responder as questões 24 à 29 seguintes.

24) No que interessa à VALORAÇÃO DOS ATOS CIRÚRGICOS, assinale a alternativa incorreta:

- a) Quando previamente planejada, ou quando se verificar, durante o ato cirúrgico, a indicação de atuar em vários órgãos ou regiões ou em múltiplas estruturas articulares a partir da mesma via de acesso, a quantificação do porte da cirurgia será a que corresponder, por aquela via, ao procedimento de maior porte, acrescido de 50% do previsto para cada um dos demais atos médicos praticados, desde que não haja um código específico para o conjunto
- b) Quando ocorrer mais de uma intervenção por diferentes vias de acesso, deve ser adicionado ao porte da cirurgia considerada principal o equivalente a 70% do porte de cada um dos demais atos praticados
- c) Obedecem às normas acima as cirurgias bilaterais, realizadas por diferentes incisões (70%), ou pela mesma incisão (50%)
- d) Quando duas equipes distintas realizarem simultaneamente atos cirúrgicos diferentes, as mesmas dividirão os procedimentos conforme os portes de acordo com os procedimentos realizados e previstos nesta Classificação

25) No que interessa à VALORAÇÃO DOS ATOS CIRÚRGICOS, assinale a alternativa correta:

- a) Quando um ato cirúrgico for parte integrante de outro, valorar-se-á não o somatório do Conjunto, mas apenas o procedimento principal
- b) Nas cirurgias em crianças com peso inferior a 2,500g, fica previsto decréscimo de 10% sobre o porte do procedimento realizado
- c) A valoração dos serviços prestados pelos médicos auxiliares dos atos cirúrgicos corresponderá ao percentual de 50% da valoração do porte do ato praticado pelo cirurgião para o primeiro auxiliar, de 30% para o segundo e terceiro auxiliares e, quando o caso exigir, também para o quarto auxiliar
- d) Quando uma equipe, num mesmo ato cirúrgico, realizar mais de um procedimento, o número de auxiliares será igual ao previsto para o procedimento de menor porte, e a valoração do porte para os serviços desses auxiliares será calculada sobre a totalidade dos serviços realizados pelo cirurgião

26) No que interessa às CONDIÇÕES DE INTERNAÇÃO, assinale a alternativa incorreta:

- a) Quando o paciente voluntariamente internar-se em ACOMODAÇÕES HOSPITALARES SUPERIORES, diferentes das previstas no item 1.5 destas Instruções e do previsto em seu plano de saúde original, a valoração do porte referente aos procedimentos será complementada por negociação entre o paciente e o médico, servindo como referência o item 6.2 das Instruções Gerais da Classificação Brasileira Hierarquizada de Procedimentos Médicos
- b) Para os planos superiores ofertados por operadoras, diferentemente do previsto no citado item 1.5, fica prevista a valoração do porte pelo dobro de sua quantificação, nos casos de pacientes internados em apartamento ou quarto privativo, em "hospital-dia" ou UTI
- c) Não estão sujeitos às condições deste item os atos médicos do capítulo IV (Diagnósticos e Terapêuticos), exceto quando previstos em observações específicas do capítulo
- d) Eventuais acordos operacionais entre operadoras de serviços de saúde e hospitais podem diminuir a quantificação dos portes estabelecidos para equipe médica, observados os itens acima (6.1 e 6.2)

27) No que interessa aos PROCEDIMENTOS GERAIS, assinale a alternativa correta:

- a) A consulta de oftalmologia padrão não inclui: anamnese, refração, inspeção das pupilas, acuidade visual, retinoscopia e ceratometria, fundoscopia, biomicroscopia do segmento anterior, exame sumário da motilidade ocular e do senso cromático
- b) No Atendimento ao recém-nascido em sala de parto (parto normal ou operatório de alto risco) não estão inclusos manobras de reanimação com uso de O₂ sob pressão positiva e/ou entubação traqueal
- c) Nos portes indicados para o plantonista de UTI não estão incluídos: diálise, acesso vascular para hemodiálise, implante de marcapasso, traqueostomia. Estão incluídos: intubação, monitorizações clínicas com ou sem auxílio de equipamentos, desfibrilação e punção venosa (intracath)
- d) No aconselhamento genético não estão incluídos o ato médico de avaliação de cada caso e condutas cabíveis, incluindo todas as consultas, do paciente e núcleo familiar, para esclarecimento do diagnóstico e prognóstico

28) No que interessa aos PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS, assinale a alternativa incorreta:

- a) Nos portes atribuídos aos procedimentos ortopédicos e traumatológicos já está incluída a primeira imobilização. Em se tratando de entorses, contusões e distensões musculares, a valoração do ato corresponderá à consulta acrescida da imobilização realizada
- b) Revisão de coto de amputação, equivale ao mesmo valor do porte estipulado para a amputação do mesmo segmento, com direito a 1 auxiliar
- c) Nas cirurgias videoartroscópicas quando houver a necessidade de atuar em mais de uma estrutura articular, procedimentos intra-articulares poderão ser associados para conclusão do ato operatório até um limite de três por articulação
- d) Os procedimentos extra-articulares poderão ser associados a qualquer procedimento ou associações de procedimentos intra-articulares desta lista para conclusão em bom termo do ato médico cirúrgico (retirada e transposições tendíneas, retirada e transposições osteocondrais, osteotomias). Exclui a captura e transposição de enxertos, que devem ser cobrados em código específico

29) No que interessa aos PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS E INVASIVOS, de Cirurgia Cardíaca, assinale a alternativa correta:

- a) Referente ao código 3.09.12.29-6: "Implante por Cateter de Bioprótese Valvar Aórtica – TAVI" está condicionado a Diretriz de Utilização Terapêutica (DUT). Além disto, O código 3.09.12.24-5 Valvoplastia percutânea por via arterial ou venosa, não pode ser utilizado em adição ao Implante por Cateter de Bioprótese Valvar Aórtica para fins de valoração do porte dos serviços realizados pela equipe médica
- b) Nos casos de Cirurgias para Correção de Defeitos congênitos, Valvoplastias, Coronariopatias e outros procedimentos cardíacos, não estão inclusos os códigos referentes a tratamento cirúrgico de varizes (se necessário), instalação de marcapasso epimiocárdico temporário, Drenagem de pericárdio, colocação de cateter intracavitário para monitorização hemodinâmica, toracostomia com drenagem fechada, cateterismo vesical, assistência cardiológica per operatória e cardioversão eletiva
- c) Não há acréscimos diferenciados quando for utilizado enxerto venoso ou arterial
- d) Nos casos de Cirurgias para Correção de Defeitos congênitos, Valvoplastias, Coronariopatias e outros procedimentos cardíacos não estão inclusos os códigos correspondentes a Instalação do Circuito de CEC, dissecação de veia com colocação de cateter venoso, cateterismo de artéria radial – para PAM e Instalação de Circuito de CEC em crianças de baixo peso

Considere o Código de Ética Médica (Resolução CFM nº 1931, de 17 de setembro de 2009) para responder as questões 30 à 35.

30) Conforme CÓDIGO DE ÉTICA MÉDICA (Resolução CFM no. 1931, de 17 de setembro 2009), assinale a alternativa incorreta:

- a) Este Código de Ética Médica é composto de 25 princípios fundamentais do exercício da Medicina, 10 normas diceológicas, 118 normas deontológicas e quatro disposições gerais
- b) Para exercer a Medicina com honra e dignidade, o médico necessita ter boas condições de trabalho e ser remunerado de forma justa
- c) O médico guardará sigilo a respeito das informações de que detenha conhecimento no desempenho de suas funções, com exceção dos casos previstos em lei
- d) Nas situações clínicas irreversíveis e terminais, o médico manterá a realização de procedimentos diagnósticos e terapêuticos e propiciará aos pacientes sob sua atenção todos os cuidados paliativos apropriados

31) Assinale a alternativa correta com base no Capítulo RESPONSABILIDADE PROFISSIONAL:

- a) É permitido ao médico: Causar dano ao paciente, por ação ou omissão, caracterizável como imperícia, imprudência ou negligência
- b) É permitido ao médico: Delegar a outros profissionais atos ou atribuições exclusivos da profissão médica
- c) É vedado ao médico: Deixar de atender em setores de urgência e emergência, quando for de sua obrigação fazê-lo, expondo a risco a vida de pacientes, mesmo respaldado por decisão majoritária da categoria
- d) É permitido ao médico: Receitar, atestar ou emitir laudos de forma secreta ou ilegível, sem a devida identificação de seu número de registro no Conselho Regional de Medicina da sua jurisdição, bem como assinar em branco folhas de receituários, atestados, laudos ou quaisquer outros documentos médicos

32) Assinale a alternativa incorreta com base no Capítulo Relacionamento com pacientes e familiares:

- a) É vedado ao médico: Deixar de atender paciente que procure seus cuidados profissionais em casos de urgência ou emergência, quando não haja outro médico ou serviço médico em condições de fazê-lo
- b) É vedado ao médico: Deixar de informar ao paciente o diagnóstico, o prognóstico, os riscos e os objetivos do tratamento, mesmo quando a comunicação direta possa lhe provocar dano
- c) É vedado ao médico: Exagerar a gravidade do diagnóstico ou do prognóstico, complicar a terapêutica ou exceder-se no número de visitas, consultas ou quaisquer outros procedimentos médicos
- d) É vedado ao médico: Opor-se à realização de junta médica ou segunda opinião solicitada pelo paciente ou por seu representante legal

33) Assinale a alternativa correta com base no Capítulo Relação entre médicos:

- a) É vedado ao médico: Respeitar a prescrição ou o tratamento de paciente, determinados por outro médico, mesmo quando em função de auditoria, salvo em situação de indiscutível benefício para o paciente, devendo comunicar imediatamente o fato ao médico responsável
- b) É permitido ao médico: Deixar de encaminhar o paciente que lhe foi enviado para procedimento especializado de volta ao médico assistente e, na ocasião, fornecer-lhe as devidas informações sobre o ocorrido no período em que por ele se responsabilizou
- c) É permitido ao médico: Deixar de fornecer a outro médico informações sobre o quadro clínico de paciente, desde que autorizado por este ou por seu representante legal
- d) É permitido ao médico: Utilizar-se de sua posição hierárquica para impedir que seus subordinados atuem dentro dos princípios éticos

34) Assinale a alternativa incorreta com base no Capítulo Remuneração Profissional:

- a) É vedado ao médico: Não permitir a inclusão de nomes de profissionais que não participaram do ato médico para efeito de cobrança de honorários
- b) É vedado ao médico: Oferecer ou aceitar remuneração ou vantagens por paciente encaminhado ou recebido, bem como por atendimentos não prestados
- c) É vedado ao médico: Cobrar honorários de paciente assistido em instituição que se destina à prestação de serviços públicos, ou receber remuneração de paciente como complemento de salário ou de honorários
- d) É vedado ao médico: Exercer a profissão com interação ou dependência de farmácia, indústria farmacêutica, óptica ou qualquer organização destinada à fabricação, manipulação, promoção ou comercialização de produtos de prescrição médica, qualquer que seja sua natureza

35) Assinale a alternativa correta com base no Capítulo Auditoria e Perícia Médica:

- a) É permitido ao médico: Assinar laudos periciais, auditoriais ou de verificação médico-legal quando não tenha realizado pessoalmente o exame
- b) É vedado ao médico: Intervir, quando em função de auditor, assistente técnico ou perito, nos atos profissionais de outro médico, ou fazer qualquer apreciação em presença do examinado
- c) É permitido ao médico: Receber remuneração ou gratificação por valores vinculados à glosa ou ao sucesso da causa, quando na função de perito ou de auditor
- d) É permitido ao médico: Deixar de atuar com absoluta isenção quando designado para servir como perito ou como auditor, bem como ultrapassar os limites de suas atribuições e de sua competência

36) Assinale a alternativa incorreta com base na Lei de nº 12.842, de 10 de Julho de 2013, também chamada de Lei do Ato Médico:

- a) O médico integrante da equipe de saúde que assiste o indivíduo ou a coletividade atuará em mútua colaboração com os demais profissionais de saúde que a compõem
- b) São atividades privativas do médico: execução de sedação profunda, bloqueios anestésicos e anestesia geral
- c) São atividades privativas do médico: indicação de internação e alta médica nos serviços de atenção à saúde
- d) São atividades privativas do médico: prescrição de órteses e próteses oftalmológicas

37) Conforme o MINISTÉRIO DA SAÚDE, AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA (ANVISA), sua DIRETORIA COLEGIADA em sua RESOLUÇÃO Nº 11, DE 13 DE MARÇO DE 2014, publicada no Diário Oficial da União de 14/03/2014 (nº 50, Seção 1, pág. 40) que dispõe sobre os Requisitos de Boas Práticas de Funcionamento para os Serviços de Diálise e dá outras providências, analise as afirmativas abaixo, dê valores Verdadeiro (V) ou Falso (F) a respeito do “Art. 27” é vedado o reúso de dialisadores:

- () sem a indicação na rotulagem de “proibido reprocessar”
- () que não possuam capilares com membrana biocompatível
- () de paciente sem sorologia positiva para hepatite B, hepatite C (tratados ou não) e HIV
- () de paciente sem sorologia desconhecida para hepatite B, C e HIV

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta de cima para baixo.

- a) F, V, V, F
- b) F, V, F, F
- c) V, V, F, F
- d) V, F, V, V

38) Ainda na mesma Resolução acima citada, em sua Seção V - Dos Dialisadores e Linhas Arteriais e Venosas, assinale a alternativa incorreta:

- a) Art. 26 - É vedado o reúso de linhas arteriais e venosas utilizadas em todos os procedimentos hemodialíticos
- b) Art. 28 - Os dialisadores podem ser utilizados para o mesmo paciente no máximo 20 (vinte) vezes, após ser submetido ao processamento automático, observando-se a medida mínima permitida do volume interno das fibras
- c) Art. 35 - O profissional do serviço não necessita apresentar ao paciente o dialisador, devidamente identificado com o registro da data do primeiro uso, antes de ser submetido à hemodiálise
Parágrafo único - O registro da utilização de um novo dialisador deve ser assinado pelo paciente e mantido no prontuário do mesmo
- d) Art. 34 - Os dialisadores processados devem ser acondicionados em recipiente individualizado, com tampa, limpo e desinfetado
Parágrafo único - O dialisador e o recipiente de acondicionamento devem possuir identificação legível, com nome completo do paciente ou outros mecanismos que impeçam a troca

39) Conforme o MINISTÉRIO DA SAÚDE, AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA (ANVISA), sua DIRETORIA COLEGIADA RESOLUÇÃO RDC Nº 51, DE 7 DE NOVEMBRO DE 2013, *Publicada no Diário Oficial da União nº 221, de 13 de novembro de 2013, Seção 1, página 125., em seu Art. 1º, assinale a alternativa correta:*

- a) Hepatite B (HBV): 1 (um) teste para detecção do antígeno de superfície do vírus da hepatite B (HBsAg) e 1(um) teste para detecção de anticorpo contra o capsídeo do vírus da hepatite B (anti-HBc), sem pesquisa de IgG ou IgM + IgM
- b) Hepatite C: Não há necessidade de 2(dois) testes em paralelo: sendo 1 (um) teste para detecção de anticorpo anti-HCV ou para detecção combinada de antígeno/ anticorpo; e 1(um) teste para detecção de ácido nucleico do vírus HCV por técnica de biologia molecular
- c) HIV 1 e 2: Não há necessidade de 2(dois) testes em paralelo: sendo 1(um) teste para detecção de anticorpo anti-HIV (que inclua a detecção do grupo O) ou 1(um) teste para detecção combinada de antígeno/anticorpo (que inclua a detecção do grupo O); e 1(um) teste para detecção de ácido nucleico do vírus HIV por técnica de biologia molecular
- d) Nas regiões endêmicas de malária com transmissão ativa deve ser realizado a detecção de plasmódio ou antígenos plasmodiais

40) Conforme o MINISTÉRIO DA SAÚDE, AGÊNCIA NACIONAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA (ANVISA), sua DIRETORIA COLEGIADA, RESOLUÇÃO - RDC Nº 34, DE 11 DE JUNHO DE 2014, Dispõe sobre as Boas Práticas no Ciclo do Sangue, em seu Art. 129. O serviço de hemoterapia deve realizar testes imunohematológicos pré-transfusionais segundo os critérios estabelecidos pelo Ministério da Saúde.

§ 1º São testes imuno-hematológicos pré-transfusionais obrigatórios para transfusão de hemocomponentes eritrocitários e granulócitos:

Assinale a alternativa incorreta.

- a) I - retipagem ABO do sangue do doador
- b) II - retipagem Rh(D) do sangue do doador classificado como Rh(D) negativo, sendo necessária a repetição de pesquisa de D "fraco"
- c) III - tipagem ABO (direta e reversa), determinação do fator Rh(D), incluindo pesquisa de D "fraco" e pesquisa de anticorpos irregulares (PAI) no sangue do receptor
- d) IV - prova de compatibilidade, entre as hemácias do doador e o soro ou plasma do receptor